

高等学校給付奨学生推薦書

令和 年 月 日

公益財団法人 日本教育公務員弘済会
理事長 岩田 將之 様
山形支部 支部長 佐藤 真人 様

学校名 _____

校長名 _____ 印

下記の生徒を貴会の高等学校給付奨学生として推薦します。

記

学 年	令和6年度 第 学年	
氏 名		
住 所		
親権者氏名※		
推薦理由*	(1) (2) (3)	
* 右の(1)～(3)は 応募要項2頁(選考基準)の3項目をもとに記入すること。		
担当者 所属・氏名 (推薦書等について、お答えいただける方)	所 属 (校務分掌)	担当者氏名
	電話番号:	

※ 申請時の年齢が18歳以上の場合、身元保証人について記入してください。